

FUNDACION HOGARES I A P

AV PRESIDENTE JUAREZ No. 2034, Col. INDUSTRIAL PUENTE
DE VIGAS, TLALNEPANTLA, ESTADO DE MEXICO, MEXICO,
C.P. 54070
RFC: FHO1010261Y0
Personas Morales con Fines no Lucrativos

RECIBO DE NÓMINA

No. Trab.: 92
Nombre: Miriam Yazmin Flores Jimenez
CURP: FOJM890806MMSLMR09
RFC: FOJM890806IC3
R. IMSS: 62168959187
Régimen Trabajador: Sueldos

Depto.: DESARROLLO COMUNITARIO
Puesto: promotor
No. Nómina: 65
Periodo del: 16/Jul/2018 al 31/Jul/2018
Días trabajados: 2.2084
Faltas: 13

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES		
P001	SUELDO	775.62	D001	ISR	601.71
P014	DESPENSA	400.00	D002	IMSS	29.75
P020	SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	1,685.86			
P105	Compensación extraordinaria	4,639.06			

Total Percepciones	7,500.54	Total Deducciones	631.46
Neto Pagado	6,869.08		
Total en Efectivo	6,469.08		

FIRMA: _____

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Fiscal: 812BEFFC-1389-44C4-AC67-F7D4FD7CFB21
Fecha y hora de certificación: 2018-07-30T12:48:43
No de Serie del CSD del SAT: 00001000000407612027
Forma de pago: Por definir

Lugar de emisión: 54070
Fecha y hora de emisión: 2018-07-30T12:48:37
No. de serie del CSD del emisor: 00001000000407135826
Serie y Folio interno: RN2647



Total percepciones:	7,500.54
Total otros pagos:	0.00 +
Otros pagos:	0.00
Total deducciones sin ISR:	29.75 -
ISR retenido:	601.71 -
Total:	6,869.08 =

Sello Digital del Contribuyente Emisor:

gaghC8P+hXnkMF/gkq78wJf8kPceRt+G8PklJWmVnVZuI/JzcfUoaZPZdCLB2JqdmcsqeYgkbP4w6yi+tv+a+qBntErvuqJ/KUGHLqHRK3lpEVgN2v78qauwuNHC08Y+xlJ4XUga9yhoiFpi3lz7cGJBwL2f6/j/CIN15ylhEjYIVYrebPAIyA8ccIPZuCiVHccFdPTXw1dSeHKH5yXZQQ4PpKfpyfDnsSX/2cQVX1nPk sdiZ3PQ61GXqbYHWpdKDeVDo7OocJNM9ILvCKaGhueNWPn7LEQ0odNt0QWWqW+JDyRHNdi8BW50feloLqMAuLRLz6Uy8kmz+7uNGA==

Sello Digital del SAT:

AbW4BSYXyq461IVTcgmETQ5yhhpRmFvE9agDuucKYsTPok7g2kmkXgbEci1s145mFdBdFWpPtwwcVJc wSrdMW7n5KT HLj8Xaf1z40fjRxJIY3c5Dw4Uek3RHf3EBrazq9eZXCi7nI5Yub2XmIH4KcmtSVu6ZyB2oU0hFC6yFesZlB/9ZJZxfqGyRAnpEaBMMPEnjnqoadAgmgxKPv0wihH3Q/ADUXTKrc1WCsVTJism0 JYohF0UkMgaie1j+FXOrgyWo3sgQIdoVR86NE4VIEVAL3GUPFDfzBUJZxfk7LKEevbxS9wxcCGUT7V8LYQbJGEJDSpRRnyfdg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1,1]812BEFFC-1389-44C4-AC67-F7D4FD7CFB21|2018-07-30T12:48:43|3|TSP080724QW6|gaghC8P+hXnkMF/gkq78wJf8kPceRt+G8PklJWmVnVZuI/JzcfUoaZPZdCLB2JqdmcsqeYgkbP4w6yi+tv+a+qBntErvuqJ/KUGHLqHRK3lpEVgN2v78qauwuNHC08Y+xlJ4XUga9yhoiFpi3lz7cGJBwL2f6/j/CIN15ylhEjYIVYrebPAIyA8ccIPZuCiVHccFdPTXw1dSeHKH5yXZQQ4PpKfpyfDnsSX/2cQVX1nPk sdiZ3PQ61GXqbYHWpdKDeVDo7OocJNM9ILvCKaGhueNWPn7LEQ0odNt0QWWqW+JDyRHNdi8BW50feloLqMAuLRLz6Uy8kmz+7uNGA==|00001000000407612027

Este documento es una representación impresa de un CFDI



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

V 3.5.2

Período de Proceso: Junio-2018

Fecha de Proceso: 17/jul./2018

Registro Patronal: C53-49683-10-7 RFC: FHO-101026-1Y0 Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGARES IAP Delegación IMSS: EDO. MEXICO ORIENTE 15
Actividad: INSTITUCION DE ASISTENCIA PRIVADA SubDelegación IMSS: TLANEPANTLA 06
Domicilio: AVENIDA PRESIDENTE JUAREZ Pobl., Mun. / Deleg.D.F.: TLALNEPANTLA
Código Postal: 54070 Entidad: ESTADO DE MEXICO Prima de R.T. 0.64343%

No. de Seguridad Social			NOMBRE										RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN				
			Enfermedades y Maternidad												S U M A S				
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr.	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal
62-16-89-5918-7																			
		30	367.09	22	0	131.54	11.03	4.01	20.56	7.34	30.84	11.01	18.90	51.39	18.35	29.37	293.63	40.71	334.34



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES



Bimestre de Proceso: 3/2018

Fecha de Proceso: 17/jul./2018

Registro Patronal: C53-49683-10-7 RFC: FHO-101026-1Y0
Nombre o Razón Social: FUNDACION HOGARES IAP
Actividad: INSTITUCION DE ASISTENCIA PRIVADA
Domicilio: AVENIDA PRESIDENTE JUAREZ
Código Postal: 54070 Entidad: ESTADO DE MEXICO

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Delegación IMSS: EDO. MEXICO ORIENTE 15
Subdelegación IMSS: TLANEPANTLA 06
Pob., Mun. / Deleg.D.F.: TLALNEPANTLA
Convenio de Reembolso: NO Aportación Patronal: 5.00 % V 3.5.2

No. de Seguridad Social				NOMBRE						RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN		
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Cesantía y Vejez Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o \$ o FD	Amortización +	Suma	Créd. Vivienda Tipo y Fecha de Movto. de Crédito
62-16-89-5918-7							FLORES JIMENEZ MIRIAM YAZMIN			FOJM890806MMSLMR09				
		61	367.09	32	0	447.85	335.34	119.76	902.95	1,119.62		0.00	1,119.62	